

## Nachweis über die Kursleitungserfahrung bei den Verfahren Hatha Yoga, Tai Chi und Qigong

### Angaben der Kursleitung

---

Name, Vorname (ggf. Geburtsname)

---

Geburtsdatum

---

Straße

---

PLZ, Ort

Bitte beachten Sie, dass insgesamt **200 Zeitstunden** Kursleitungserfahrung erforderlich sind, sofern Sie über keinen handlungsfeldbezogenen staatlich anerkannten Berufs- oder Studienabschluss verfügen.<sup>1</sup> Bitte führen Sie nicht mehr Zeitstunden auf, als gefordert werden.

Ich erkläre, dass ich über \_\_\_\_\_ Zeitstunden Kursleitungserfahrung in dem Verfahren \_\_\_\_\_ (bitte nennen Sie hier, ob es sich um Hatha Yoga, Tai Chi oder Qigong handelt) verfüge.

Für die Prüfung ist eine explizite Auflistung Ihrer Kurse notwendig. Bitte legen Sie Ihre Kursleitungserfahrung in der **beigefügten Tabelle** dar und führen Sie die Nachweise<sup>2</sup> in Kopie bei. Als Kursleitungserfahrung zählen nur die Kurse, die Sie im jeweiligen Verfahren gehalten haben (Hospitationszeit und Übungsstunden werden nicht angerechnet).

Bitte listen Sie die Kurse einzeln und chronologisch auf und **addieren** Sie am Ende die Stunden. Es ist erforderlich, dass die **ersten 200 Stunden** der Kursleitungserfahrung angegeben werden, die nach Beendigung Ihrer Ausbildung bzw. nach dem zweiten Ausbildungsjahr begonnen wurden. Zwischen Beendigung Ihrer Ausbildung und Beginn der Kursleitungserfahrung darf **maximal ein Jahr** liegen. Eine exemplarische Darstellung der benötigten Angaben finden Sie ebenfalls in der Tabelle.

---

<sup>1</sup> Es gelten die Anforderungen des Leitfaden Prävention in der jeweils aktuellen Fassung

<sup>2</sup> Aussagekräftige und anerkennungsfähige Nachweise sind beispielsweise Bestätigungen einer Organisation oder eines Arbeitgebers, die die angegebenen Zeitstunden belegen.

**Tabelle: Nachweis über den Umfang der Kursleitungserfahrung in dem jeweiligen Verfahren**

Zeitraum (Anfangs- und Enddatum)	Art des Kurses <sup>3/</sup> Rhythmus	Umfang/ Einheiten	Stil/ Methode	Titel des Kurses	Zielsetzung des Kurses  <u>Inhalt des Kurses</u>	Arbeitgeber <sup>4,5</sup> Veranstaltungsort  Kontaktdaten	Stunden in Minuten (Stunden)
					<u>Ziel des Kurses</u>  <u>Inhalt des Kurses</u>		
					<u>Ziel des Kurses</u>  <u>Inhalt des Kurses</u>		

<sup>3</sup> z.B. Dauerangebot, Präventionskurs, Schnupperkurs

<sup>4</sup> Möglichkeit zur Bestätigung der angegebenen Kurse durch Stempel, Name und Unterschrift des Arbeitgebers/Auftraggebers

<sup>5</sup> Möglichkeit zur Bestätigung der angegebenen Kurse durch beigefügten Arbeitgebernachweis (siehe Vorlagen in den Nutzerhilfen).

					<u>Ziel des Kurses</u>  <u>Inhalt des Kurses</u>		
					<u>Ziel des Kurses</u>  <u>Inhalt des Kurses</u>		
					<u>Ziel des Kurses</u>  <u>Inhalt des Kurses</u>		
					<b>Stunden gesamt:</b> ( <b>Zeitstunden</b> <b>Minuten</b> )		

Die Plausibilität der gemachten Angaben für den Nachweis der Kursleitungserfahrung wird im Gesamtkontext betrachtet, unter Umständen wird ein Stundenverlaufsplan von Ihnen gefordert.

Die Krankenkassen der Kooperationsgemeinschaft behalten sich eine stichprobenartige Prüfung der Angaben vor.

**Selbsterklärung**

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben<sup>6</sup>.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der Kursleitung

---

<sup>6</sup> Ich nehme zur Kenntnis, dass Falschangaben strafrechtliche Folgen haben können und ggf. den Tatbestand des vollendeten oder versuchten Betruges im Sinne des § 263 StGB erfüllen können.